

Initial Report or Complaint/초기 보고서 또는 고소장

FOR OFFICE USE ONLY / 사무실 전용 사용판

Taken by

BOFE

Date filed

Action

SIC Number

PLEASE PRINT ALL INFORMATION / 모든 정보를 기록하십시오

Your name / 귀하의 이름		Interpreter needed /통역 필요합니다 <input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오	If interpreter needed, what language?/ 통역이 필요하시면, 어떤 언어입니까?
Your address – Number and street, apartment or space no./ 귀하의 주소 – 번지와 동, 아파트 또는 장소 번호			Home phone no. /집 전화 번호 ()
City, State, Zip Code /시, 주, 우편번호		Work phone no. / current / 직장 전화 번호/ 현재 ()	

AGAINST /반대

Name of business /사업명		<input type="checkbox"/> Corporation /주식회사	
Employer's vehicle license no./ 고용주의 자동차 면허 번호		<input type="checkbox"/> Sole owner / 개인 사업가	
Address of business, City, State, Zip Code /사업지 주소, 시, 주, 우편번호		<input type="checkbox"/> Partnership /공동 사업	
		<input type="checkbox"/> LLC-LLP/유한 책임 조합- 유한 책임 회사	
		<input type="checkbox"/> Bankruptcy / 파산	
		<input type="checkbox"/> Business sold /사업 매각	
		<input type="checkbox"/> Business closed /사업 폐쇄	
Name and title of person in charge /책임자의 이름과 직책	No. of employees /고용인 수	Are minors employed? /미성년자 고용인 있습니까?	If so, how many? / 있으면, 몇 명 있습니까?
		<input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오	
Location where work performed - Number. and Street, City, County, Zip Code / 일하는 장소- 번지와 동, 시, 카운티, 우편번호		Public Works Project? / 공공 프로젝트입니까?	Was your job union?/ 귀하의 직장에 노조 있었습니까?
		<input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오	<input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오

CONDITIONS OF EMPLOYMENT / 고용의 조건

Rate of pay – per hour, day, week or month or piece rate (specify)/ 근로율-시간, 일, 주 또는 개월이나 생산고(자세히 명시) 당 \$	Total hours worked/총 근무 시간 By day/일별 By week /주별	Paid Overtime?/ 초과 근무 수당 지급합니까? <input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오
How many hours were you scheduled to work in a workday? / 근무일에 몇 시간이 근무 시간으로 예정되어 있었습니까?	How many hours were you scheduled to work in a workweek? / 근무일에 몇 시간이 근무 시간으로 예정되어 있었습니까?	
What are the employer's scheduled pay days? /고용주의 예정된 급여일은 언제입니까?	Are you required to record the hours worked? / 귀하는 근무 시간을 기록하도록 요청되었습니까? <input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오	Does the employer record the hours worked?/ 고용주가 근무 시간을 기록하였습니까? <input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오
How were you paid?/ 어떤 형태로 급여를 받으셨습니까? <input type="checkbox"/> By check /수표로 <input type="checkbox"/> In cash /현금으로	Given an itemized deduction slip ? / 항목별 공제 신청서를 받으셨습니까? <input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오	Did you keep a record of hours worked ? / 근무 시간을 기록한 자료를 가지고 있었습니까? <input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오
Do you receive rest periods? /휴식 시간을 받으셨습니까? <input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오	Do you receive a meal period? / 점심 시간을 받으셨습니까? <input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오	
If so, how many and length of each rest period./ 만약에 받으셨다면, 몇 번 그리고 휴식 시간은 각각 얼마 동안이었습니까?		
Are you still working for this employer?/ 이 고용주를 위해 아직도 일하고 계십니까? <input type="checkbox"/> Discharged/해고 <input type="checkbox"/> Quit/그만 두다	May your name be used in an investigation? / 귀하의 이름이 조사에 사용될 수도 있습니까? <input type="checkbox"/> Yes/예 <input type="checkbox"/> No/아니오	

EXPLAIN BRIEFLY THE REASON FOR THIS COMPLAINT (use additional sheet if necessary) /

이 고소장에 대한 작성 이유를 간단하게 설명하십시오 (필요하시면 추가 종이를 사용하십시오)

I hereby certify that this is a true statement to the best of my knowledge/ **본인은 내가 아는 한에서는 이 것은 사실 진술임을 증명합니다.**

Signed/서명: _____

Date/날짜: _____

DO NOT WRITE ON THIS SIDE - For Office Use Only / 이 면은 기록하지 마십시오 – 사무실 전용 사용란

Claimant :	Against :	Action Number	
Address :	Address :	Docket Date	Date Closed
		DATE (S) CLAIM RECEIVED	
Address change as of :	Address change as of:		

RECORD OF RECEIPTS				RECORD OF PAYMENTS TO CLAIMANT			
Date Received	Check, Cash, Etc.	Receipt Number	Amount	Division Check Number	Date Paid	Balance Due	Signature / Remarks

CONFERENCE: DATES				PEND: DATES			